



Входящ №: \_\_\_\_\_ / дата: \_\_\_\_\_

**Искане за упражняване на права  
по Общия регламент за защита на личните данни  
(Регламент ЕС 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета)**

От \_\_\_\_\_  
име, презиме и фамилия, ЕГН (ЛНЧ)

Дата и място на раждане (за чужденец) \_\_\_\_\_

Лична карта (документ за самоличност на чужденец: № \_\_\_\_\_, изд. на \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_, със срок на авлидност до \_\_\_\_\_ г.

Постоянен адрес / адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния адрес)

Електронен адрес:  
ако желаете да получите отговор на електронния си адрес)

Телефон за контакт: \_\_\_\_\_

**Пред "Мастерлийз" ООД в качеството ми на:**

- настоящ клиент / бивш клиент на "Мастерлийз" ООД
- настоящ / бивш служител на "Мастерлийз" ООД
- доставчик - физическо лице
- законен представител / действителен собственик / пълномощник / свързано лице / на фирма  
(наименование на фирмата Булстат / ЕИК / чуждестранен регистрационен номер)

друго (моля уточнете по-долу например - ипотечен длъжник, солидарен длъжник, поръчител, залогодател)

**Бих искал/а да упражня правото си на:**

Моля да посочите точно кое право искате да упражните, както и да посочите информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането, за да можем да отговорим на Вашето запитване

**Бих искал/а да получа отговор:**

На електронния си адрес

На адрес за кореспонденция

В удобен клон / централен офис на "Мастерлийз" ООД, моля уточнете:

---

Дата:

Подпис на заявителя: